

## 自動車による自主防犯パトロールの概要

実施地域			
実施時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 ～ <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 (該当する項目の□に✓を入れる。)		
実施期間	年 月 ～ 年 月		
使用自動車・ パトロール実 施者	自動車登録番号 又は車両番号	パトロール実施者	青色防犯パトロール 講習受講年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
実施人数	人		
実施方法			
パトロール 計画書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (該当する項目の□に✓を入れる。)		
自動車による 防犯パトロー ル経験の有無	<input type="checkbox"/> あり (年 月 ～ 年 月) <input type="checkbox"/> なし (該当する項目の□に✓を入れる。)		
自主防犯パトロール実施地域の見取図 (別添も可)			

## 備考

- 1 パトロール計画書がある場合は添付すること。
- 2 実施方法の欄は、「自動車○台にそれぞれ○人が同乗して防犯パトロールを行う」などと記載すること。
- 3 使用自動車・パトロール実施者の欄が足りないときは、継続用紙を使用すること。